

**ESTADO DE SANTA CATARINA**  
**FUNDO DE ASSISTENCIA SOCIAL DE PONTE ALTA DO NORTE**

Folha: 1/1

CNPJ: 95.991.287/0002-56  
RUA JOAO DA SILVA CALOMENO,243  
C.E.P.: 89535-000 - Ponte Alta do Norte - SC

**Mês/Ano da Assinatura:**  
**Março/2013.**

**Resumo dos Instrumentos de Contrato e Termos Aditivos**

---

**Contratado:** ALTERMED MAT MEDICOS E HOSPITALARES LTDA  
**CNPJ:** 00.802.002/0001-02  
**Modalidade:** PREGÃO PRESENCIAL  
**Número da Licitação:** 2/2013 **Número do Processo:** 2/2013  
**Número do Contrato ou Aditivo:** 10/2013  
**Fundamento Legal:**  
**Objeto:** ADQUIRIR MATERIAIS GERIÁTRICOS PARA MANUTENÇÃO DAS ATIVIDADES DE ASSISTÊNCIA SOCIAL.

**Data da Assinatura:** 04/03/2013  
**Data da Publicação no Diário Oficial:** 05/04/2013  
**Vigência:** 04/03/2013 a 31/12/2013  
**Programa de Trabalho:**  
**Unidade Gestora / Número:**  
**Gestão / Número:**  
**Número do Empenho:**  
**Valor:** 5.070,00 **Forma de Pagamento:** À Vista

---

**Contratado:** METROMED - COM. MAT. MED. HOSP. LTDA  
**CNPJ:** 83.157.032/0001-22  
**Modalidade:** PREGÃO PRESENCIAL  
**Número da Licitação:** 2/2013 **Número do Processo:** 2/2013  
**Número do Contrato ou Aditivo:** 11/2013  
**Fundamento Legal:**  
**Objeto:** ADQUIRIR MATERIAIS GERIÁTRICOS PARA MANUTENÇÃO DAS ATIVIDADES DE ASSISTÊNCIA SOCIAL.

**Data da Assinatura:** 04/03/2013  
**Data da Publicação no Diário Oficial:** 05/04/2013  
**Vigência:** 04/03/2013 a 31/12/2013  
**Programa de Trabalho:**  
**Unidade Gestora / Número:**  
**Gestão / Número:**  
**Número do Empenho:**  
**Valor:** 5.040,00 **Forma de Pagamento:** À Vista

---